



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: Maria Luiza Quintino da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 15/03/2024

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM () NÃO

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO () PARDO (X) AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Samantha, Nº 175 – Nova Piam – Belford Roxo - CEP: 26115-630

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? () SIM (X) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Aline Quintino de Souza

DATA DE NASCIMENTO: 15/09/1990

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 99592-1832

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 27/02/2026

NOME COMPLETO: Sophia de França Vieira

DATA DE NASCIMENTO: 26/07/2023

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO () PARDO (X) AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Guatambu, S/Nº – São Bernardo – Belford Roxo - CEP: 26167-750

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? () SIM (X) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Lorrane Kathlen de França Moraes

DATA DE NASCIMENTO: 04/04/2001

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 99823-9742

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 27/02/2026

NOME COMPLETO: Anna Liz Thalia do Nascimento Alves

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/2023

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

RAÇA/COR: BRANCO (X) PRETO () PARDO () AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Av. Vereador Albertino Guedes, Nº 350 – Das Graças – Belford Roxo - CEP: 26130-190

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? (X) SIM () NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? () SIM (X) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Jaine do Nascimento da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 02/04/1996

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 97697-0839

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/03/2026

NOME COMPLETO: Marcelo da Cruz Duarte Junior

DATA DE NASCIMENTO: 28/03/2022

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? (X) SIM () NÃO

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO () PARDO (X) AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Neilson, Nº 217 – Nova Piam – Belford Roxo - CEP: 26015-570

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO ***Está em investigação TOD, TEA e Epilepsia**

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? (X) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Karini Cristini de Oliveira Diniz

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2001

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 95923-4507

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/03/2026

NOME COMPLETO: Marcelly Karine Duarte

DATA DE NASCIMENTO: 28/03/2022

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? (X) SIM () NÃO

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO () PARDO (X) AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Neilson, Nº 217 – Nova Piam – Belford Roxo - CEP: 26015-570

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? (X) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Karini Cristini de Oliveira Diniz

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2001

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 95923-4507

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/03/2026

NOME COMPLETO: Vitoria Ferreira Braz

DATA DE NASCIMENTO: 28/04/2023

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

RAÇA/COR: BRANCO (X) PRETO () PARDO () AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Luther King, Lote 12 Quadra 88 – Barro Vermelho – Belford Roxo - CEP: 26110-066

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / POSSUI LAUDO? () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? () SIM (X) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Alice Lourenço Ferreira Braz

DATA DE NASCIMENTO: 16/05/1997

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 96934-4633

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/03/2026

NOME COMPLETO: Maria Eduarda Gomes Pereira da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 26/02/2024

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO (X) PARDO () AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Umbelinda Barcelos, Nº 507 – Hiterland – Belford Roxo - CEP: 26135-240

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (X) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / **POSSUI LAUDO?** () SIM (X) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () SIM (X) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM (X) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () SIM () NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () SIM (X) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? (X) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Bruna Mylena Gomes da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 08/12/2001

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 99446-9254

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. BENEDITA LINS DOS SANTOS.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08 - DATA DA INSCRIÇÃO: 04/03/2026

NOME COMPLETO: Yuri Gonçalves da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 15/02/2023

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () **SIM (X) NÃO**

RAÇA/COR: BRANCO () PRETO () PARDO (X) AMARELO () INDIGENA ()

ENDEREÇO: Rua Jerusalém, Nº 280 – Piam – Belford Roxo - CEP: 26116-360

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () **SIM (X) NÃO**

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () **SIM (X) NÃO** / **POSSUI LAUDO?** () **SIM (X) NÃO**

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? () **SIM (X) NÃO**

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () **SIM (X) NÃO**

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? () **SIM () NÃO**

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () **SIM (X) NÃO**

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? () **SIM (X) NÃO**

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? () **SIM (X) NÃO**

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? (X) **SIM () NÃO**

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Michele Santos Gonçalves da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 23/09/1995

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 96675-7385 / 21 99216-2909

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua José Bonifácio – Nova Piam – Belford Roxo – 26115680

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33201072